

**О Б Щ И Н А К А З А Н Л Ъ К**

**ДО**

**КМЕТА**

**НА ОБЩИНА КАЗАНЛЪК**

**МОЛБА-ДЕКЛАРАЦИЯ**

***/Издаване на позволително за ползване на лечебни растения /***

От ………………………………………………………………………………………………..….……

*/ трите имена физически лица, фирма и управител за юридически лица/*

адрес: гр./с. / ……………………………………., област……………………………………….....,

ул. ………………………………….., №. ……….., бл. ……….., вх. ……………., ап. ……….…..

за физически лица ЕГН………………….., ЛК ………….…….изд. на …………. от ……….…...

за юридически лица БУЛСТАТ/ЕИК: ……………………………………………………………...

Моля да ми бъде издадено позволително за ползване на лечебни растения от земеделски земи от поземления фонд и включените в строителните граници на населените места - общинска собственост.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Вид на лечебното растение** | **Количество /кг/** | **Райони на събиране** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Билкозаготвителни пунктове** |
| **№** | **Местоположение****/гр.(с.) улица, №/** | **Физическо лице, отговорно за пункта****/трите имена, ЕГН/** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

|  |
| --- |
| **Списък на лицата, извършващи ползването, когато те** **са различни от титуляра на позволителното** |
| **№** | **Трите имена, ЕГН** | **Адрес** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |

Използвани инструменти …………………………………………………………...………

……………………………………………………………………………………………………….. .

Прилагам следните документи:

1. Ксерокопие от актуално становище на РИОСВ за регистриран пункт за изкупуване на билки.

2. Списък на лицата, които ще извършват ползването.

3. Ксерокопие от квитанция за платени такси:

- такса за издаване на позволително 5 лв.

- такса за ползване на лечебни растения и билки съгласно Приложение № 7 към Наредба №26 на ОбС - Казанлък.

дата.............20.....г. С уважение: …………………………

гр. Казанлък